



Av. Paulista 283
2º andar - Bela Vista
São Paulo - SP
CEP 01311-000
Tel: (11) 5465 6222
www.acsc.org.br

FORMULÁRIO – FOLHA DE ROSTO PARA AUTORIZAÇÃO/ASSINATURA DE DOCUMENTOS

CONTRATO PAGAMENTO

Contrato: <input checked="" type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Rescisão <input type="checkbox"/> Aditivo	ID e-Law:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

Setor responsável pelo documento:

Direção/Gerência Administrativa

Colaborador responsável pelo documento:

Simone de Oliveira Machado da Silva

Telefone/Ramal para contato:

(48) 3631-7085

Documento vinculado à/ao:

CORPORATIVO CASA Hospital Nossa Senhora da Conceição

Referente à empresa:

Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo - Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Vigência:


22/03/2023

Não se aplica

Observações:

Documentos referente a Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022 com a Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo (Custeio - Emergência), 3ª parcela.

Nota: inserir neste campo informações importantes do contrato, tais como: objeto, valores, alterações, etc.

	Aprovador 1 DocuSigned by:  2A0F9351B2334A8...	Aprovador 2
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Antes de prosseguir com a assinatura dos procuradores, verifique se o documento está de acordo com todos os itens abaixo:

- Validado pelo Jurídico Corporativo (com chancela);
- Inserir em "observações" uma descrição detalhada e clara do que se refere o documento;

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 21 de março de 2023.

Referente: Prestação de Contas do 1º TA ao Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 3

Prezado Senhor

Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do 1º TA ao Termo de Convênio firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e a Rede Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, nº 001/2022, 3ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 09 de março de 2023.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Bancário;
- Comprovantes de Transferência;
- Notas Fiscais e Comprovantes de Pagamento;
- Relatórios de Atendimento.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através do e-mail simone.msilva@redesc.org.br ou telefone (48) 3631-7085, com o Sr(a). Simone de Oliveira Machado da Silva.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A08276BB879343C...

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Ilmo. Sr. Wagner Williams Zoppellaro

Capivari de Baixo/SC



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2023

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215

CEP: 88701-160

Responsável: FABIO TADEO TEIXEIRA

Doc. Resp. 023.369.068-99

Nota Empenho Número: 28

Data: 02/01/2023

Valor: R\$ 252.000,00

Projeto/Atividade: 2.038

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00

TRANSFERÊNCIAS A INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005

RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Histórico Fiel da Finalidade: Pela despesa empenhada com cooperação entre as partes convenientes para a contribuição com os custos de manutenção do setor de emergência da conveniada, a fim de prestar serviços médico hospitalares, conforme Termo de Convênio nº 001/2022, Primeiro Termo Aditivo.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
382	09/03/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
240656	21/03/2023	Antibióticos do Brasil Ltda		14.280,00
344220	21/03/2023	Cirúrgica Santa Cruz Com. De Produtos Hospitalares Ltda		6.735,40
	21/03/2023	Recursos Próprios	15,40	
Totais:			21.015,40	21.015,40

Declaramos para todos os efeitos que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Tubarão (SC), 21 de março de 2023

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A06270B0679930C

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

75C8FEB45DD54F9

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Exercício 2023

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: WAGNER WILLIAMS ZOPPELLARO

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO

C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: Rua Vidal Ramos, 215

CEP: 88701-160

Responsável: Fabio Tadeo Teixeira

Doc. Resp.: 023.369.068-99

Nota Empenho Número: 28

Data: 02/01/2023

Valor: R\$ 252.000,00

Projeto/Atividade: 2.038

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

Item: 3.3.50.00.00.00.00.00

TRANSFERÊNCIAS A INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Fonte: 1.500.1002.5005

RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIAS DE IMPOSTOS - SAÚDE

Natureza da Despesa: 3.3.50.39.50.00.00.00 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Capivari de Baixo, 21 de fevereiro de 2023.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	DocuSigned by: <i>Fabio Tadeo Teixeira</i> A082758873C...	<u>023.369.068-99</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	<i>Diego Betio Moresco</i> 2A0F9351B2334A8...	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável

EXTRATO BANCÁRIO**BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizáveis - Extrato de conta corrente**G331211655686761012
21/03/2023 16:59:42

Cliente - Conta atual

Agência 1911-9
 Conta corrente 8995-8 ASSOCIACAO C S CATARINA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/02/2023		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
03/03/2023		5456	99026	Transferência recebida	665.456.000.013.742	21.000,00 C	
				03/03 14:01 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
03/03/2023		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	870.620.801.660.436	62,50 D	20.937,50 C
				Cobrança referente a 02/03/2023			
07/03/2023		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	62,50 C	21.000,00 C
				07/03 16:28 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
09/03/2023		5456	99026	Transferência recebida	665.456.000.013.742	21.000,00 C	42.000,00 C
				09/03 09:51 ASPS-LC141-FMS 420395SC			
21/03/2023		0201	00201	Transferência recebida	550.201.000.381.480	15,40 C	
				21/03 13:58 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
21/03/2023		0201	00201	Transferência recebida	550.201.000.381.480	36,30 C	
				21/03 13:58 ASSOCIACAO CONGREGACAO D			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.101	787,50 D	
				CM HOSPITALAR SA			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.102	6.534,00 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.103	6.534,00 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.104	7.180,80 D	
				LABORATORIO B BRAUN			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.105	6.735,40 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
21/03/2023		1911	01911	Pagamento de Boleto	32.106	14.280,00 D	
				ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA			
21/03/2023		0000	00000	S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/04/2023

 Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

COMPROVANTES DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312116265981481
21/03/2023 16:38:38

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:22
020100201 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 381.480-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2023
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 62,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR.AUTENTICACAO 6.88C.084.4C6.EA5.99C

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:58:44
020100201 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 381.480-7
=====



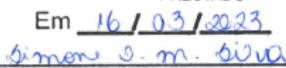
DATA DA TRANSFERENCIA 21/03/2023
NR. DOCUMENTO 551.911.000.008.995
VALOR TOTAL 15,40
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR.AUTENTICACAO B.F96.8F9.BB2.E22.5C0



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTES DE PAGAMENTO

 Antibióticos do Brasil ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA 500 ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA ITAJAI SC CEP 88316 - 701 Fone: 4733464104 Fax:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 240656 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 4223 0305 4396 3500 0456 5500 1000 2406 5616 5692 4032 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230052966775 09/03/2023 15:19:08												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05439635000456										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA			CNPJ / CPF 60922168005307		DATA DE EMISSÃO 09- 03- 2023									
ENDEREÇO R VIDAL RAMOS		BAIRRO / DISTRITO 215 CENTRO	CEP 88701160		DATA DE SAÍDA / ENTRADA									
MUNICÍPIO TUBARAO		FONE / FAX 4836317020	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362										
FATURA														
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR						
001	08-05-2023	14.280,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.280,00		VALOR DO ICMS 2.427,60		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTL 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.280,00						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00						
								VALOR TOTAL DA NOTA 14.280,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		PLACA DO VEÍCULO		UF SC		CNPJ / CPF 52134798001725					
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA			MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
16	VOLUME(S)	ABL		86,388	0,132									
DADOS DOS PRODUTOS														
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR LPI	ICMS	LP1
837	CEFAZOLINA 1g (cx 50 frascos)	30042059	500	0,00	5101	CX	20	220,0000	4.400,00	4.400,00	748,00		17,00	
FCI F3MEF880-A147-4	CE9-82CC-CE22D2BCF712 LOTE: 10540C QTDE: 30,009 FAB: 260123 VAL: 31/12/24													
731	CEFEFIMA 2g (cx 10 frascos)	30042059	500	0,00	5101	CX	24	145,0000	3.480,00	3.480,00	591,60		17,00	
FCI 68F2C00-FB57-4	2C2-8F5B-CB01DE6C4EC2 LOTE: 10540C QTDE: 24,000 FAB: 191122 VAL: 30/10/24													
749	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	300	0,00	5101	CX	64	100,0000	6.400,00	6.400,00	1.088,00		17,00	
FCI 733DC633-7557-49	CE-47BB-141F380AB952 LOTE: 10590C QTDE: 64,000 FAB: 12/01/23 VAL: 31/12/24													
DADOS ADICIONAIS														
FRETE AEREO-1... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS D E COBRANCA... VIA BOLETO SOLICIT: EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR/ LAUDOS DOS LO TES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/-pedido 499539 70809						CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO constante RECEBIDO e aceito PRESTADO		Em <u>16/03/2023</u>  ASSINATURA						



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: **ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**
Razão Social: **ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA**
CNPJ: **05.439.635/0001-03**

Responsável

Pagador: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**
CNPJ: **60.922.168/0053-07**

Dados do pagamento:

Código de barras: **34191-12309-70190-110000-84346-640000-5-93440001428000**
Instituição Emissora: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Agência: **0008**
Conta: **43466 - 4**
Endereço: **ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 - COSMOPOLIS - SP**
CEP: **13151-350**

Dados do boleto:

Espécie do documento: **DMI DUPLICATA MERCANTIL INDICACAO**
Número do documento: **240656 1**
Nosso número: **00084346611230701901**
Data do documento: **09/03/2023**
Data de vencimento: **08/05/2023**
Data limite para pagamento: **até 08/05/2033**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 14.280,00**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 38,08 (dias corridos) após 09/05/2023**
Multa: **R\$ 0,00**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 14,280,00**
Instruções: **APOS 08/05/2023 COBRAR MORA DE R\$
38,08 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL.
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR
SEU BOLETO**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:24
191101911 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123097019011000084346640000593440001428000

BENEFICIARIO:

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

NOME FANTASIA:

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ: 05.439.635/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

CNPJ: 05.439.635/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO	32.106
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	08/05/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/03/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	14.280,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	14.280,00
---------------	-----------

NR.AUTENTICACAO	4.C8F.A64.49C.8E0.B63
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA215772 MARILU VARGAS FERNANDES.



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES Nº: 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fone: (51)2107-9000
CNPJ: 94.516.671/0002-34

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº: 344220
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 0394 5166 7100 0234 5502 0000 3442 2010 3161 4530
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230053215138 09/03/2023 18:54:56

RECEBEDOR
NOME/RAZÃO SOCIAL
10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA
ENDEREÇO
R VIDAL RAMOS, 215
MUNICÍPIO
TUBARAO
FONE/FAX
(48)3631-7079

EMISSOR
CNPJ/CPF
60.922.168/0053-07
BAIRRO
CENTRO
UF
SC
CEP
88701-160
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 09/03/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/03/2023
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.

DESTINATÁRIO REMETENTE
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
255934807

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.735,40	1.145,02	0,00	6.735,40
0,00	0,00	0,00	6.735,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS 6.735,40
VALOR DO ICMS ST 1.145,02
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DO IPCI 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4 N 1100
QUANTIDADE
5
ESPÉCIE
VOLUME(S)

PRETE POR CONTA
0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CPF)

PLACA DO VEÍCULO
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
UF
SC

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

PESO BRUTO 54,100
PESO LÍQUIDO 54,100

NÚMERO ORDEM	VALOR	NÚMERO ORDEM	VALOR
001	6.735,40	0,00	6.735,40

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	344220	6.735,40	0,00	6.735,40

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DECONT.	VALOR LÍQUIDO
2428	FRAMADOL CLORIDRATO 100MG 2ML C/100AMP - P.344220-AZ TRAMADOL- CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 918,00 eProdANVISA - 1026902610076 LOTE: 23070086 CID: 2400.000 VAL: 02072308 FAB:02012023	30048038	000	5102	AM	2.400,0000	2,2500	5.400,00	0,00	5.400,00
2073	SOL.GLICERINA 12% 1500ML C/50-CLISTEROL - 85-JP - Valor de impostos nesse item: R\$ 1.145,02 eProdANVISA - 1085100710013 LOTE: 451220 CID: 2400.000 VAL: 02072308 FAB:02012023	30048039	000	5102	FR	60,0000	8,9000	538,40	0,00	538,40
10285	OXACILINA SÓDICA 500MG GENESOL C/400C/30/10M-GENERICCO BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 155,32 eProdANVISA - 116370114110000051 LOTE: 23020228 OTD: 400.000 VAL: 27012025 FAB: 27/01/2023	30041019	000	5102	FR	400,0000	1,9600	796,00	0,00	796,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

VALOR 6.735,40
VENCIMENTO 08/05/2023

VALOR 6.735,40
VENCIMENTO 09/03/2023

RESERVADO AO PRESTADOR DO SERVIÇO
CERTIFICADO que o MATERIAL RECEBIDO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
Em 10/03/2023
ASSINATURA

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Criado e validado no site da Secretaria de Fazenda.

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD.HOSP.LTD.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO


DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

NF-e Nº: 344220 SÉRIE: 20



Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000


 BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 08/05/2023	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 1697050000621457	
Data do Documento 09/03/2023	Número do Documento 0344220 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 09/03/2023		Valor do Documento 6.735,40	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 13,47 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701160 Pagador / Avalista						CENTRO TUBARAO - SC 60.922.168/0053-07	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 08/05/2023	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 1697050000621457	
Data do Documento 09/03/2023	Número do Documento 0344220 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 09/03/2023		Valor do Documento 6.735,40	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 13,47 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701160 Pagador / Avalista						CENTRO TUBARAO - SC 60.922.168/0053-07	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00621.457175 8 93440000673540			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 08/05/2023	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 1697050000621457	
Data do Documento 09/03/2023	Número do Documento 0344220 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 09/03/2023		Valor do Documento 6.735,40	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 13,47 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701160 Pagador / Avalista						CENTRO TUBARAO - SC 60.922.168/0053-07	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312116265981481
21/03/2023 16:42:24

21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:24
191101911 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

=====

00190000090169705000100621457175893440000673540

BENEFICIARIO:

CIRURGICA S C C P H LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS HOS

CNPJ: 94.516.671/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

=====

NR. DOCUMENTO	32.105
NOSSO NUMERO	1697050000621457
CONVENIO	01697050
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.735,40
VALOR COBRADO	6.735,40

NR.AUTENTICACAO 4.C55.B68.D59.3E4.47A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTO

Fevereiro

Município IBGE		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Aguas Mornas	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Total	Alvorada	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Ararangua	38	0,00	1.409,14	0,00	1.409,14
Total	Araucaria	3	0,00	20,63	0,00	20,63
Total	Armazem	352	0,00	6.317,29	0,00	6.317,29
Total	Balneário Arroio Do Silva	8	0,00	178,20	0,00	178,20
Total	Balneário Camboriu	35	0,00	133,29	0,00	133,29
Total	Balneário Gaivota	17	0,00	157,79	0,00	157,79
Total	Balneário Rincao	2	0,00	57,14	0,00	57,14
Total	Barra Velha	5	0,00	32,76	0,00	32,76
Total	Blumenau	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Bom Jesus	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Braco Do Norte	1.013	0,00	19.072,75	0,00	19.072,75
Total	Brusque	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Cacapava Do Sul	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Camboriu	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Canoas	2	0,00	22,00	0,00	22,00
Total	Capivari De Baixo	2.477	0,00	38.184,09	0,00	38.184,09
Total	Cocal Do Sul	2	0,00	301,15	0,00	301,15
Total	Criciúma	28	0,00	180,80	0,00	180,80
Total	Curitiba	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Ermo	4	0,00	35,54	0,00	35,54
Total	Florianopolis	8	0,00	65,62	0,00	65,62
Total	Forquilha	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Franca	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Garopaba	87	0,00	978,57	0,00	978,57
Total	Governador Celso Ramos	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Grao Para	155	0,00	3.360,89	0,00	3.360,89
Total	Gravataí	3	0,00	33,00	0,00	33,00
Total	Gravatá	801	0,00	15.537,40	0,00	15.537,40
Total	Guaíba	5	0,00	32,98	0,00	32,98
Total	Guaranta Do Norte	4	0,00	85,07	0,00	85,07
Total	Guarulhos	2	0,00	19,50	0,00	19,50
Total	Icara	18	0,00	144,37	0,00	144,37
Total	Imarui	451	0,00	12.888,23	0,00	12.888,23
Total	Imbituba	1.584	0,00	30.657,70	0,00	30.657,70
Total	Itajaí	3	0,00	26,28	0,00	26,28
Total	Itu	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Jaboticabal	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Jacinto Machado	10	0,00	619,12	0,00	619,12
Total	Jaguaruna	1.098	0,00	22.793,21	0,00	22.793,21
Total	Joao Monlevade	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Joinville	4	0,00	43,41	0,00	43,41
Total	Lages	3	0,00	28,44	0,00	28,44
Total	Laguna	1.838	0,00	41.679,12	0,00	41.679,12
Total	Lauro Muller	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Manaus	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Maracajá	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Marques De Souza	1	0,00	12,47	0,00	12,47
Total	Meleiro	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Morro Da Fumaca	21	0,00	196,96	0,00	196,96

Município IBGE		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Morro Grande	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Nova Veneza	1	0,00	443,70	0,00	443,70
Total	Orleans	17	0,00	233,21	0,00	233,21
Total	Palhoca	3	0,00	288,26	0,00	288,26
Total	Passo De Torres	2	0,00	278,75	0,00	278,75
Total	Pedras Grandes	224	0,00	3.316,86	0,00	3.316,86
Total	Penha	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Pescaria Brava	851	0,00	12.856,50	0,00	12.856,50
Total	Porto Alegre	6	0,00	44,26	0,00	44,26
Total	Praia Grande	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Rio De Janeiro	2	0,00	277,26	0,00	277,26
Total	Rio Do Oeste	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Rio Fortuna	203	0,00	4.563,07	0,00	4.563,07
Total	Sangao	515	0,00	8.696,11	0,00	8.696,11
Total	Santa Maria	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Santa Rosa De Lima	23	0,00	1.075,06	0,00	1.075,06
Total	Santa Rosa Do Sul	7	0,00	65,54	0,00	65,54
Total	Sao Joao Batista	3	0,00	9,08	0,00	9,08
Total	Sao Joao Do Sul	2	0,00	20,00	0,00	20,00
Total	Sao Joaquim	4	0,00	32,03	0,00	32,03
Total	Sao Jose	14	0,00	108,00	0,00	108,00
Total	Sao Jose Dos Pinhais	1	0,00	10,00	0,00	10,00
Total	Sao Leopoldo	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Sao Ludgero	360	0,00	8.182,76	0,00	8.182,76
Total	Sao Martinho	194	0,00	2.948,71	0,00	2.948,71
Total	Sao Paulo	6	0,00	30,54	0,00	30,54
Total	Sideropolis	6	0,00	220,64	0,00	220,64
Total	Sombrio	32	0,00	287,87	0,00	287,87
Total	Tapes	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Tijucas	6	0,00	46,65	0,00	46,65
Total	Timbe Do Sul	5	0,00	48,31	0,00	48,31
Total	Treviso	4	0,00	31,04	0,00	31,04
Total	Treze De Maio	312	0,00	5.154,37	0,00	5.154,37
Total	Tubarao	11.984	0,00	163.527,85	0,00	163.527,85
Total	Turvo	29	0,00	245,71	0,00	245,71
Total	Uniao Da Vitoria	1	0,00	11,00	0,00	11,00
Total	Urussanga	3	0,00	30,00	0,00	30,00
Total	Viamao	2	0,00	11,63	0,00	11,63
Total	Vidal Ramos	2	0,00	277,26	0,00	277,26
Total Geral		24.942	0,00	408.978,98	0,00	408.978,98

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	2	0,00	81,56	0,00	81,56
Total	Cardiotocografia	37	0,00	62,53	0,00	62,53
Total	Cirurgico	3	0,00	92,80	0,00	92,80
Total	Clínico	827	0,00	7.340,46	0,00	7.340,46
Total	Colonoscopia	1	0,00	112,66	0,00	112,66
Total	Ecocardiografia	3	0,00	300,72	0,00	300,72
Total	Eletrocardiografia	32	0,00	164,80	0,00	164,80
Total	Endoscopia	1	0,00	48,16	0,00	48,16
Total	Hemoterapia	12	0,00	150,78	0,00	150,78
Total	Holter	2	0,00	60,00	0,00	60,00
Total	Laboratório	1.178	0,00	7.938,89	0,00	7.938,89
Total	Medicina nuclear	15	0,00	4.453,63	0,00	4.453,63
Total	Não definido	3	0,00	112,28	0,00	112,28
Total	Radiografia	199	0,00	1.579,64	0,00	1.579,64
Total	Ressonância Magnética	13	0,00	3.493,75	0,00	3.493,75
Total	Tomografia computadorizada	75	0,00	9.811,18	0,00	9.811,18
Total	Ultra-Sonografia	74	0,00	2.380,25	0,00	2.380,25
Total Geral		2.477	0,00	38.184,09	0,00	38.184,09

 Dt ref protocolo: 28/02/2023
 Município IBGE=CAPIVARI
 Município IBGE=CAPIVARI DE BAIXO
 Município IBGE=CAPIVARI DO SUL

Dt ref protocolo: 28/02/2023

Certificado de conclusão

ID de envelope: 1A66A31E1CF24509AB9B91CB530B999B
 Assunto: Prestação Contas - PM Capivari de Baixo 2023 Custeio - 3ª parcela
 Envelope de origem:
 Página do documento: 15 Assinaturas: 6
 Certificar páginas: 5 Iniciais: 0
 Assinatura guiada: Ativada
 Selo do ID do envelope: Ativada
 Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Estado: Concluído
 Autor do envelope:
 SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA SILVA
 Rua Cincinato Braga, 144 – Bela Vista.
 SP, SP 01333-010.
 simone.msilva@hns.org.br
 Endereço IP: 189.22.68.114

Controlo de registos

Estado: Original Titular: SIMONE DE OLIVEIRA MACHADO DA SILVA Local: DocuSign
 22/03/2023 12:47:16
 simone.msilva@hns.org.br

Eventos do signatário

Diego Betio Moresco
 diego.moresco@redesc.org.br
 GERENTE ADMINISTRATIVO
 HNSC-SUL

Assinatura

DocuSigned by:

 2A0F9351B2334A8...

Carimbo de data/hora

Enviado: 22/03/2023 12:53:53
 Visualizado: 22/03/2023 12:54:16
 Assinado: 22/03/2023 12:54:23

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 177.124.48.28

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:
 Não disponível através do DocuSign

Arlindo Gonçalves Marrão Junior
 arlindo.marrao@redesc.org.br
 Gerente Corporativo Contábil

DocuSigned by:

 75C8FEB43DD84F9...

Enviado: 22/03/2023 12:54:28
 Visualizado: 22/03/2023 13:02:44
 Assinado: 22/03/2023 13:02:55

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 191.17.5.19

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 22/03/2023 13:02:44
 ID: e68f5e59-7123-4a74-b897-03c05ab5013b

Fabio Tadeo Teixeira
 fabio.teixeira@redesc.org.br
 Diretor Executivo

DocuSigned by:

 A08276BB879343C...

Enviado: 22/03/2023 13:03:00
 Reenviado: 23/03/2023 04:51:42
 Visualizado: 23/03/2023 04:57:50
 Assinado: 23/03/2023 04:58:55

Nível de segurança: Correio eletrónico, Autenticação de conta (Nenhuma)
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Utilizar o endereço IP: 200.225.223.209

Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos:

Aceite: 23/03/2023 04:57:50
 ID: f9d236bb-56ed-4677-ba09-592f0cae5620

Eventos de signatário presencial	Assinatura	Carimbo de data/hora
----------------------------------	------------	----------------------

Eventos de entrega do editor	Estado	Carimbo de data/hora
------------------------------	--------	----------------------

Eventos de entrega do agente	Estado	Carimbo de data/hora
------------------------------	--------	----------------------

Evento de entrega do intermediário	Estado	Carimbo de data/hora
------------------------------------	--------	----------------------

Eventos de entrega certificada	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos de cópia	Estado	Carimbo de data/hora
Eventos relacionados com a testemunha	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de notário	Assinatura	Carimbo de data/hora
Eventos de resumo de envelope	Estado	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptado	22/03/2023 12:53:53
Entrega certificada	Segurança verificada	23/03/2023 04:57:50
Processo de assinatura concluído	Segurança verificada	23/03/2023 04:58:55
Concluído	Segurança verificada	23/03/2023 04:58:55
Eventos de pagamento	Estado	Carimbo de data/hora
Aviso legal de registos e assinaturas eletrónicos		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Associacao Congregacao de Santa Catarina. (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Associacao Congregacao de Santa Catarina.:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: hugo.oliveira@acsc.org.br

To advise Associacao Congregacao de Santa Catarina. of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Associacao Congregacao de Santa Catarina.

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Associacao Congregacao de Santa Catarina.

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to hugo.oliveira@acsc.org.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Associacao Congregacao de Santa Catarina. as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Associacao Congregacao de Santa Catarina. during the course of your relationship with Associacao Congregacao de Santa Catarina..